## (注)※印の欄には記入しないこと。

## 参考資料

※管理番号	
※受付年月日	年 月 日

報告書作成者	(名称・機関名)	(氏名)
(報告書記載の製造・輸	e-mail:	
入事業者と違う場合は、	(住所)	(電話番号):
記載してください)	(FAX):	

フリカ゛ナ		性別	1.男	2.女		
(姓)	(名)		•	(年齢:	歳)	
(住所)	•	•				
(電話番号)						
購入先企業名( )						
1.死亡 2.負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上のもの)						
3.負傷又は疾病(治療に要する期間が 30 日未満のもの)						
1.骨折 2.打撲 3.裂傷 4.擦過傷 5.火傷 6.皮膚障害 7.視覚障害						
8.聴覚又は平衡機能障害	9.嗅覚機能の障害 10.	音声機能、言語	吾機能又は	そしゃく機能	能の障害 11.	
肢体不自由 12.循環器機	能の障害 13.呼吸器機能	€の障害 14.消	化器機能0	の障害		
15.泌尿器の機能の障害	16.一酸化炭素による中毒	生 サ				
17.一酸化炭素以外の中毒	集( ) 18.窒息	19.感電 20.その	の他(	)		
1 完治 2 治療中 3 不明 全治(日間・内入院 日間・通院 日間)						
1.元/2 2.77原个 3.4790 至27( 百间 74)入例 百间 通例 百间						
1.被害金額の弁償 2.製品の交換 3.修理・点検 4.引取り(代金返済) 5.慰謝料						
6.調査・原因究明 7.謝罪(他の要望なし) 8.その他( ) 9.要望なし (内容)						
			<del>1</del> п / ц			
14.での他( )						
前項 2.~5.において	1.有償 2.無償	被害者の	反応	1.納得 :	2.納得しない	
(中郊)						
(內谷)						
(提示金額:	円) (支払金額:		円)			
	(姓) (住所) 購入先企業名( 1.死亡 2.負傷又は疾病() 3.負傷又は疾病(治療に要 1.骨折 2.打撲 3.裂傷 4. 8.聴覚又は平衡機能の障害 17.一酸化炭素以外の中間 1.完治 2.治療中 3.不明 1.被害金額の弁償 2.製品 6.調査・原因究明 7.謝罪 (内容)  1.被害金額の支払 2.製品 6.引取り(代金返済) 7.製罪 (内容)  1.被害金額の支払 2.製品 10.特に措置しない 11.被 14.その他( ) 前項 2.~5.において (内容)	(姓) (名) (住所) (電話番号) 購入先企業名( ) (電話番号) 購入先企業名( ) 1.死亡 2.負傷又は疾病(治療に要する期間が30日未満の1.骨折 2.打撲 3.裂傷 4.擦過傷 5.火傷 6.皮膚障 8.聴覚又は平衡機能障害 9.嗅覚機能の障害 10.肢体不自由 12.循環器機能の障害 13.呼吸器機能 15.泌尿器の機能の障害 16.一酸化炭素による中部 17.一酸化炭素以外の中毒( ) 18.窒息 1.完治 2.治療中 3.不明 全治( 日間・内2.1.被害金額の弁償 2.製品の交換 3.修理・点検 4.1.6.調査・原因究明 7.謝罪(他の要望なし) 8.その他 (内容) 1.被害金額の支払 2.製品交換 3.部品交換 4.修理 6.引取り(代金返済) 7.慰謝料の支払 8.事故原因 10.特に措置しない 11.被害者と交渉中 12.係争中 14.その他( ) 前項 2.~5.において 1.有償 2.無償 (内容)	(姓) (名) (名) (信所) (電話番号) (電話機能のできまり、 (電話では、できません。 (名) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	(住所) (電話番号) 購入先企業名( ) 1.死亡 2.負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上のもの) 3.負傷又は疾病(治療に要する期間が30日未満のもの) 1.骨折 2.打撲 3.裂傷 4.擦過傷 5.火傷 6.皮膚障害 7.視覚障害 8.聴覚又は平衡機能障害 9.嗅覚機能の障害 10.音声機能、言語機能又は肢体不自由 12.循環器機能の障害 13.呼吸器機能の障害 14.消化器機能の 15.泌尿器の機能の障害 16.一酸化炭素による中毒 17.一酸化炭素以外の中毒( ) 18.窒息 19.感電 20.その他( 1.完治 2.治療中 3.不明 全治( 日間・内入院 日間・通院 1.被害金額の弁償 2.製品の交換 3.修理・点検 4.引取り(代金返済) 5.慰請6.調査・原因究明 7.謝罪(他の要望なし) 8.その他( ) 9.要望なし(内容) 1.被害金額の支払 2.製品交換 3.部品交換 4.修理・点検 5.部品提供 6.引取り(代金返済) 7.慰謝料の支払 8.事故原因等の説明 9.見舞金の支払 10.特に措置しない 11.被害者と交渉中 12.係争中(裁判等)13.謝罪 14.その他( ) 前項 2.~5.において 1.有償 2.無償 被害者の反応 (内容)	(住所) (電話番号) 購入先企業名( )  1.死亡 2.負傷又は疾病(治療に要する期間が 30 日以上のもの) 3.負傷又は疾病(治療に要する期間が 30 日未満のもの) 1.骨折 2.打撲 3.裂傷 4.擦過傷 5.火傷 6.皮膚障害 7.視覚障害 8.聴覚又は平衡機能障害 9.嗅覚機能の障害 10.音声機能、言語機能又はそしゃく機能肢体不自由 12.循環器機能の障害 13.呼吸器機能の障害 14.消化器機能の障害 15.泌尿器の機能の障害 16.一酸化炭素による中毒 17.一酸化炭素以外の中毒( ) 18.窒息 19.感電 20.その他( ) 1.完治 2.治療中 3.不明 全治( 日間・内入院 日間・通院 日間) 1.被害金額の弁償 2.製品の交換 3.修理・点検 4.引取り(代金返済) 5.慰謝料6.調査・原因究明 7.謝罪(他の要望なし) 8.その他( ) 9.要望なし (内容)  1.被害金額の支払 2.製品交換 3.部品交換 4.修理・点検 5.部品提供6.引取り(代金返済) 7.慰謝料の支払 8.事故原因等の説明 9.見舞金の支払 10.特に措置しない 11.被害者と交渉中 12.係争中(裁判等)13.謝罪 14.その他( ) 前項 2.~5.において 1.有償 2.無償 被害者の反応 1.納得:	

	フリカ・ナ				
	(姓):	(名):			
⑦ 事故製品の所有者					
	(住所)				
		(電話番号)			
8	年 月 日購	<b>入</b> 製品の使用期間	年 ヶ月使用		
<sup>©</sup>   製品の購入等年月	1.デパート 2.スーパーマーケット 3.一般商店 4.専門店 5.量販店 6.ホームセンター				
日及び入手先	7.通信販売 8.中古品販売店 9.共済組織等 10.製造事業者 11.輸入事業者				
	12.その他( )	13.不明			
9		取扱説明書の有無 1.有	2.無 3.不明		
貼付されている		保証書添付の有無 1.有	2.無 3.不明		
マーク等 の名 称		保証書の有効期限 購入日	ヨ・製造日より 年 月		

## (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

- 2 本資料は、報告書(施行規則第3条様式第一)の情報を補完するためのものであり、報告は任意である。
- 3 報告の際は、適宜、製品事故に関する写真、図等を添付すること。
- 4 上記①の太線で囲まれた欄に情報を記載する場合は、当該情報を上記②~⑥の欄の情報と併せて国に提供することを、被害者本人に同意を得る必要がある(ただし、上記①の太線で囲まれた欄に情報を記載しない場合は、同意は不要。)。
- 5 上記⑦の太線で囲まれた欄に情報を記載する場合は、当該情報を上記⑧の欄の情報と併せて国に提供することを、事故製品の所有者本人に同意を得る必要がある(ただし、上記⑦の太線で囲まれた欄に情報を記載しない場合は、同意は不要。)。
- 6 上記①及び⑦の太線で囲まれた欄(住所については町村以下の部分に限る。)及び●印の項目に係る記載内容は、行政機関の保有する情報の公開に関する法律(平成11年法律第42号)に基づく開示請求があった場合においても原則不開示とするが、既に公表されているものについては開示される。